

Приложение № 1 к Положению о порядке и основаниях отчисления и восстановления обучающихся в Академии

Ректору Академии/директору Филиала

\_\_\_\_\_  
(ФИО ректора/директора Филиала)

от \_\_\_\_\_  
(ФИО лица, подающего заявление)

обучающегося \_\_\_ курса \_\_\_ семестра  
\_\_\_\_\_ формы обучения

\_\_\_\_\_  
(наименование филиала/института/факультета)  
по направлению подготовки, профессии  
(специальности)

образовательная программа: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(контактный номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты)

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу отчислить меня из Академии с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

по собственному желанию (указать причину отчисления) \_\_\_\_\_

в порядке перевода в образовательную организацию (указать наименование образовательной организации (полностью)) \_\_\_\_\_

Для обучающихся иностранных граждан: Я уведомлен(а), что срок моего пребывания на территории Российской Федерации будет сокращен и виза аннулирована. Обязуюсь покинуть территорию Российской Федерации в 3-хдневный срок после издания приказа об отчислении.

Я ознакомлен(а) с Положением о порядке и основаниях отчисления и восстановления обучающихся в Академии, в том числе со своими обязательствами и ответственностью.

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, И.О.) (подпись)